

Oznaczenie egzaminu: 20241016/246701-B4553/67504725

Termin egzaminu: 12.01.2025 08:00

MIEJSCE EGZAMINOWANIA:

Pracownia Opiekuna Medycznego
Towarowa 4
Jastrzębie-Zdrój
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel: 48324704092

DANE OŚRODKA EGZAMINACYJNEGO:

SZKOŁA POLICEALNA OPIEKI MEDYCZNEJ "ŻAK" W
JASTRZĘBIU-ZDROJU
ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 25
Jastrzębie-Zdrój
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel: 48324704092

**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE MIEJSCA
EGZAMINOWANIA:**

Lp	Nazwisko	Imię	Kwalifikacja
1	St	Dawid	MED.14
2	Tr	Marzena Magdalena	MED.14
3	Tr	Danuta Katarzyna	MED.14

Oznaczenie egzaminu: 20241016/246701-B4553/67480094

Termin egzaminu: 12.01.2025 12:00

MIEJSCE EGZAMINOWANIA:

Pracownia Opiekuna Medycznego
Towarowa 4
Jastrzębie-Zdrój
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel: 48324704092

DANE OŚRODKA EGZAMINACYJNEGO:

SZKOŁA POLICEALNA OPIEKI MEDYCZNEJ "ŻAK" W
JASTRZĘBIU-ZDROJU
ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 25
Jastrzębie-Zdrój
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel: 48324704092

**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE MIEJSCA
EGZAMINOWANIA:**

Lp	Nazwisko	Imię	Kwalifikacja
1	Pa [REDACTED]	Ewa Joanna	MED.14
2	Si [REDACTED]	Natalia	MED.14
3	Sp [REDACTED]	Agnieszka Sylwia	MED.14

Oznaczenie egzaminu: 20241016/246701-B4553/67452120

Termin egzaminu: 13.01.2025 08:00

MIEJSCE EGZAMINOWANIA:

Pracownia Opiekuna Medycznego
Towarowa 4
Jastrzębie-Zdrój
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel: 48324704092

DANE OŚRODKA EGZAMINACYJNEGO:

SZKOŁA POLICEALNA OPIEKI MEDYCZNEJ "ŻAK" W
JASTRZĘBIU-ZDROJU
ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 25
Jastrzębie-Zdrój
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel: 48324704092

**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE MIEJSCA
EGZAMINOWANIA:**

Lp	Nazwisko	Imię	Kwalifikacja
1	An [REDACTED]	Patryk Adam	MED.14
2	Bar [REDACTED]	Simona Dorota	MED.14
3	Bor [REDACTED]	Aleksandra Magdalena	MED.14
4	Cze [REDACTED]	Karolina Wanda	MED.14

Oznaczenie egzaminu: 20241016/246701-B4553/67471564

Termin egzaminu: 13.01.2025 12:00

MIEJSCE EGZAMINOWANIA:

Pracownia Opiekuna Medycznego
Towarowa 4
Jastrzębie-Zdrój
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel: 48324704092

DANE OŚRODKA EGZAMINACYJNEGO:

SZKOŁA POLICEALNA OPIEKI MEDYCZNEJ "ŻAK" W
JASTRZĘBIU-ZDROJU
ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 25
Jastrzębie-Zdrój
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel: 48324704092

**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE MIEJSCA
EGZAMINOWANIA:**

Lp	Nazwisko	Imię	Kwalifikacja
1	Dw[REDACTED]	Katarzyna	MED.14
2	Ja[REDACTED]	Renata Zofia	MED.14
3	Ku[REDACTED]	Magdalena Anna	MED.14
4	Mr[REDACTED]	Wioletta Magdalena	MED.14

Oznaczenie egzaminu: 20241016/246701-B4553/67383678

Termin egzaminu: 14.01.2025 08:00

MIEJSCE EGZAMINOWANIA:

sala komputerowa
Piłsudskiego, 25
Jastrzębie-Zdrój
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel:

DANE OŚRODKA EGZAMINACYJNEGO:

SZKOŁA POLICEALNA OPIEKI MEDYCZNEJ "ŻAK" W
JASTRZĘBIU-ZDROJU
ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 25
Jastrzębie-Zdrój
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel: 48324704092

**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE MIEJSCA
EGZAMINOWANIA:**

Lp	Nazwisko	Imię	Kwalifikacja
1	An [REDACTED]	Patryk Adam	MED.14
2	Ba [REDACTED]	Simona Dorota	MED.14
3	Bo [REDACTED]	Aleksandra Magdalena	MED.14
4	Cz [REDACTED]	Karolina Wanda	MED.14
5	Dw [REDACTED]	Katarzyna	MED.14
6	Gr [REDACTED]	Anita	MED.14
7	Ja [REDACTED]	Renata Zofia	MED.14

Oznaczenie egzaminu: 20241016/246701-B4553/67409480

Termin egzaminu: 14.01.2025 10:00

MIEJSCE EGZAMINOWANIA:

sala komputerowa
Piłsudskiego, 25
Jastrzębie-Zdrój
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel:

DANE OŚRODKA EGZAMINACYJNEGO:

SZKOŁA POLICEALNA OPIEKI MEDYCZNEJ "ŻAK" W
JASTRZĘBIU-ZDROJU
ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 25
Jastrzębie-Zdrój
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel: 48324704092

**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE MIEJSCA
EGZAMINOWANIA:**

Lp	Nazwisko	Imię	Kwalifikacja
1	Ku[REDACTED]	Magdalena Anna	MED.14
2	M[REDACTED]	Wioletta Magdalena	MED.14
3	Pa[REDACTED]	Ewa Joanna	MED.14
4	Si[REDACTED]	Natalia	MED.14
5	Sp[REDACTED]	Agnieszka Sylwia	MED.14
6	St[REDACTED]	Dawid	MED.14
7	Tr[REDACTED]	Marzena Magdalena	MED.14
8	Tr[REDACTED]	Danuta Katarzyna	MED.14